

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
ТОШКЕНТ ТИББИЁТ АКАДЕМИЯСИ

2024 №3

2011 йилдан чиқа бошлаган

TOSHKENT TIBBIYOT AKADEMIYASI  
**AXBOROTNOMASI**



**В Е С Т Н И К**

ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

Тошкент



*Выпуск набран и сверстан на компьютерном издательском комплексе*

*редакционно-издательского отдела Ташкентской медицинской академии*

*Начальник отдела: М. Н. Аслонов*

*Редактор русского текста: О.А. Козлова*

*Редактор узбекского текста: М.Г. Файзиева*

*Редактор английского текста: А.Х. Жураев*

*Компьютерная корректура: З.Т. Алюшева*

*Учредитель: Ташкентская медицинская академия*

*Издание зарегистрировано в Ташкентском Городском управлении печати и информации*

*Регистрационное свидетельство 02-00128*

*Журнал внесен в список, утвержденный приказом № 201/3 от 30 декабря 2013года*

*реестром ВАК в раздел медицинских наук*

*Рукописи, оформленные в соответствии*

*с прилагаемыми правилами, просим направлять*

*по адресу: 100109, Ташкент, ул. Фароби, 2,*

*Главный учебный корпус ТМА,*

*4-й этаж, комната 444.*

*Контактный телефон: 214 90 64*

*e-mail: rio-tma@mail.ru*

*rio@tma.uz*

*Формат 60x84 1/8. Усл. печ. л. 9,75.*

*Гарнитура «Cambria».*

*Тираж 150.*

*Цена договорная.*

*Отпечатано на ризографе редакционно-издательского отдела ТМА.*

*100109, Ташкент, ул. Фароби, 2.*

*Вестник ТМА №3, 2024*  
**РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ**

**Главный редактор**

проф. А.К. Шадманов

**Заместитель главного редактора**

проф. О.Р.Тешаев

**Ответственный секретарь**

проф. Ф.Х.Иноятова

**ЧЛЕНЫ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ**

акад. Аляви А.Л.

проф. Билалов Э.Н.

проф. Гадаев А.Г.

проф. Жае Вук Чои (Корея)

акад. Каримов Ш.И.

проф. Татьяна Силина (Украина)

акад. Курбанов Р.Д.

проф. Людмила Зуева (Россия)

проф. Метин Онерчи (Турция)

проф. Ми Юн (Корея)

акад. Назыров Ф.Г.

проф. Нажмутдинова Д.К.

проф. Саломова Ф.И.

проф. Саша Трескач (Германия)

проф. Шайхова Г.И.

**Члены редакционноого совета**

проф. Акилов Ф.О. (Ташкент)

проф. Аллаева М.Д. (Ташкент)

проф. Хамдамов Б.З. (Бухара)

проф. Ирискулов Б.У. (Ташкент)

проф. Каримов М.Ш. (Ташкент)

проф. Маматкулов Б.М. (Ташкент)

проф. Охунов А.О. (Ташкент)

проф. Парпиева Н.Н. (Ташкент)

проф. Рахимбаева Г.С. (Ташкент)

проф. Хамраев А.А. (Ташкент)

проф. Холматова Б.Т. (Ташкент)

проф. Шагазатова Б.Х. (Ташкент)

Ахмедов Х.С., Халметова Ф.И., Тураев И.А. КЛИНИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЗОНЫ ПРОЖИВАНИЯ	Axmedov Kh.S., Khalmetova F.I., Turayev I.A. FEATURES OF CLINICAL AND FUNCTIONAL INDICATORS IN RHEUMATOID ARTHRITIS DEPENDING ON ZONES OF RESIDENCE	65
Bekenova G.T., Asqarov N.L., Tolipov O.U. REVMATOID ARTRITLI BEMORLARDA FARMAKOTERAPIYANI SAMARADORLIGINI PSIXOFENOTIPGA BOG'LIQLIGI	Bekenova G.T., Askarov N.L., Tolipov U.U. THE EFFECTIVENESS OF PHARMACOTHERAPY IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS DEPENDING ON THEIR PSYCHOPHENOTYPE	68
Бердиева Д.У., Бабакулиева Ж.Я. ПОЛИАНГИИТЛИ ГРАНУЛЕМАТОЗНИНГ ФАОЛЛИГИ ВА ЗАРАРЛАНИШ КЎРСАТКИЧЛАРИНИ БАҶОЛАШ	Berdieva D.Yu., Babakulieva Zh.Ya. ASSESSMENT OF ACTIVITY AND DAMAGE INDICATORS IN GRANULOMATOUS POLYANGIITIS	70
Botirova N.A., Sadikova N.G., Hamrayev X.X. QANDLI DIABETNING 2 TURIDA RIVOJLANGAN SURUNKALI BUYRAK KASALLIGINI ERTA TASHXISLASHDA KLOTHO HAMDA SISTATIN C NI ANAMIYATI	Botirova N.A., Sadikova N.G., Khamraev X.X. SIGNIFICANCE OF CLOTHO AND CYSTATIN C IN EARLY DIAGNOSIS OF CHRONIC KIDNEY DISEASE IN TYPE 2 DIABETES	76
Буранова С.Н., Ахмедов Х.С. КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА СУСТАВИН НА ФОНЕ СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ ОСТЕОАРТРИТА	Buranova S.N., Akhmedov Kh.S. CLINICAL EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS SUSTAVIN IN THE TREATMENT OF OSTEOARTHRITIS	79
Buranova S., Ahmedov X., Rahimova M. OSTEOARTRITLI BEMORLARDA TOG'AY OLIGOMER MATRIKS OQSILI KO'RSATKICHLARINI YAXSHILASHGA QARATILGAN TERAPEVTIK TADBIRLARNING ANAMIYATI	Buranova S., Akhmedov H., Rakhimova M. THE IMPORTANCE OF A TREATMENT IN PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS FOCUSED ON THE DYNAMICS OF THE INDICATORS OF THE CARTILAGE OLIGOMER MATRIX PROTEIN	82
Ганиева Н.А. ТИЗИМЛИ СКЛЕРОДЕРМИЯЛИ БЕМОРЛАРДА КАРДИОВАСКУЛЯР ТИЗИМ ЗАРАРЛАНИШ КЎРСАТКИЧЛАРИНИ БАҶОЛАШ	Ganieva N.A. ASSESSMENT OF INDICATORS OF DAMAGE TO THE CARDIOVASCULAR SYSTEM IN PATIENTS WITH SYSTEMIC SCLERODERMA	87
Дадабаева Н.А., Мирзалиева А.А., Махмуджонова М.Э. ВЛИЯНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НА УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ ТРЕТЬЕГО КУРСА ТАШКЕНТСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ	Dadabaeva N.A., Mirzalieva A.A., Makhmudzhonova M.E. THE INFLUENCE OF A HEALTH LIFESTYLE ON THE ACADEMIC PERFORMANCE OF THIRD-YEAR TASHKENT MEDICAL ACADEMY STUDENTS	91
Джуроева Э.Р., Ганиева Н.А., Исраилов А.А. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ РЕАКТИВНОГО АРТРИТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ	Djuraeva E.R., Ganieva N.A., Israilov A.A. FEATURES OF THE COURSE AND TREATMENT OF REACTIVE ARTHRITIS DEPENDING ON THE CAUSATIVE AGENT OF THE DISEASE	94
Джуроева Э.Р. ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К УРАТСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПОДАГРЕ	Djuraeva E.R. ADHERENCE TO URATE-LOWERING THERAPY FOR GOUT	99
Ibragimov Kh.I., Ziyadullayev Sh.X. THE RELATIONSHIP BETWEEN METHOTREXATE MONOTHERAPY AND CARDIOVASCULAR MORBIDITY IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS	Ibragimov X.I., Ziyadullayev Sh.X. REVMATOID ARTRITDA METOTREKSAT MONOTERAPIYASI VA YURAKQON TOMIR KASALLILARI O'RTASIDAGI BOG'LIQLIK	102
Исламова К.А. КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ОСТЕОАРТРОЗОМ	Islamova K.A. QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH OSTEOARTHRITIS	106
Matchanov S.X., Abdurazzakova D.S. REVMATOIDLI ARTRITDA TOTSILIZUMAB PREPARATI BILAN OLIV BORILGAN KOMPLEKS TERAPIYANING BO'G'IM DESTRUKSIYASIGA TA'SIRINI O'RGANISH	Matchanov S.X., Abdurazzakova D.S. STUDY OF THE EFFECT OF COMPLEX THERAPY WITH TOCILIZUMAB IN RHEUMATOID ARTHRITIS ON ARTICULAR DESTRUCTION	110
Мирахмедова Х.Т., Мирзалиева А.А., Саидрасулова Г.Б., Махкамова М.Н. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ И ПЕРЕНОСИМОСТИ ПРЕПАРАТА ЭРЛАМУС У БОЛЬНЫХ СИСТЕМОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ	Mirakhmedova Kh.T., Mirzalieva A.A., Saidrasulova G.B., Makhkamova M.N. ASSESSMENT OF EFFECTIVENESS AND TOLERABILITY OF THE DRUG ERLAMUS IN PATIENTS WITH SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS	113
Мирахмедова Х.Т., Дадабаева Н.А., Саидрасулова Г.В., Мирзалиева А.А. АНКИЛОЗЛОВЧИ СПОНДИЛИТИНГ ТУРЛИ КЛИНИК БОСҚИЧЛАРИДА HLA-B 27 ГЕНИНИНГ ЎРНИ	Mirakhmedova H.T., Dadabaeva N.A., Saidrasulova G.B., Mirzaliyeva A.A. ROLE OF HLA-B27 GENE IN DIFFERENT CLINICAL STAGES OF ANKYLOSING SPONDYLOARTHRITIS	117
Мирахмедова Х.Т., Дадабаева Н.А., Абдуллаев У.С. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ У БОЛЬНЫХ ПСОРИАТИЧЕСКИМ АРТРИТОМ С КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ	Mirahmedova H.T., Dadabaeva N.A., Abdullaev U.S. EVALUATION OF CARDIOVASCULAR PATHOLOGY INSTRUMENTAL METHODS IN PATIENTS WITH PSORIATIC ARTHRITIS	122

## REVMATOID ARTRITLI BEMORLARDA FARMAKOTERAPIYANI SAMARADORLIGINI PSIXOFENOTIPGA BOG'LIQLIGI

Bekenova G.T., Asqarov N.L., Tolipov O'U.

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФАРМАКОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПСИХОФЕНОТИПА

Бекенова Г.Т., Аскарров Н.Л., Толипов У.У.

## THE EFFECTIVENESS OF PHARMACOTHERAPY IN PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS DEPENDING ON THEIR PSYCHOPHENOTYPE

Bekenova G.T., Askarov N.L., Tolipov U.U.

Toshkent tibbiyot akademiyasi

**Цель:** оценка эффективности фармакотерапии в зависимости от психофенотипа и качества жизни у больных ревматоидным артритом. **Материал и методы:** в исследование включены 50 больных ревматоидным артритом, из них 40 (80%) женщин и 10 (20%) мужчин в возрасте от 17 до 70 лет. Средний возраст пациентов –  $38,52 \pm 1,41$  года. **Результаты:** отказ больных от приема основных препаратов приводил к ускорению развития заболевания и вынуждал их проходить стационарное лечение. В процессе лечения больных необходимо хорошо изучать их психофенотип, а также дать каждому больному достаточное представление об основных препаратах. **Выводы:** усилия медицинских работников должны быть направлены на улучшение качества жизни пациентов.

**Ключевые слова:** ревматоидный артрит, психофенотип, качество жизни.

**Objective:** To evaluate the effectiveness of pharmacotherapy depending on the psychophenotype and quality of life in patients with rheumatoid arthritis. **Material and methods:** The study included 50 patients with rheumatoid arthritis, of which 40 (80%) were women and 10 (20%) men aged 17 to 70 years. The average age of the patients was  $38.52 \pm 1.41$  years. **Results:** Refusal of patients to take essential medications led to an acceleration of the development of the disease and forced them to undergo inpatient treatment. In the process of treating patients, it is necessary to study their psychophenotype well, as well as give each patient a sufficient understanding of the main drugs. **Conclusions:** The efforts of medical workers should be aimed at improving the quality of life of patients.

**Key words:** rheumatoid arthritis, psychophenotype, quality of life.

Rевматоид артрит (РА), ko'p tarqalgan revmatologik kasalliklardan hisoblanib tarqalishi populyatsiyada 11,3% ni tashkil qiladi va jiddiy tibbiy-ijtimoiy muammo bo'lib hisoblanadi [1,3,4]. Uning asosiy belgilaridan biri bo'g'imlardagi doimiy og'riq bo'lib, natijada bo'g'imlar funksiyasi buzilishiga olib keladi, bu esa o'z navbatida bemorlar hayot sifatining susayishiga va 20-65% hollarda erta nogironlikka olib keladi [2,3].

### Tadqiqot maqsadi

Ревматоид артритли bemorlarda farmakoterapiya samaradorligini psixofenotipga bog'liqligini o'rganish va bemorlar xayot sifatini baholash.

### Material va usullar

Tadqiqotga 50 nafar RA bilan kasallangan bemorlar olindi. Shundan 40 nafar ayol (80%) 10 nafari (20%) erkak jinsiga mansub bemorlar. Tadqiqotga olish mezonlari yosh ko'rsatkichi 17 dan 70 yoshgacha bo'lgan bemorlar ishtirok etdilar. Bemorlar o'rtacha yosh ko'rsatkichi  $38,52 \pm 1,41$  ni tashkil etdi. Yosh ko'rsatkichi bo'yicha bemorlar quyidagicha taqsimlanadi: 20 yoshgacha va 20-29 yoshdagi bemorlar deyarli teng miqdorda, 40-59 yoshlilar eng ko'p foizni (36,55%) va 60 yoshdan katta bemorlar esa eng kam foizni (1,92%) tashkil etdi. Tadqiqotda ishtirok etgan bemorlar Toshkent tibbiyot akademiyasi ko'p tarmoqli klinikasi, Respublika revmatologiya markazida, shifoxonaning revmatologiya, kardiorevmatologiya, kunduzgi shifoxona bo'limlarida o'tkazildi.

Bemorlarning 1- guruhiga Bazis preparat qabul qilgan va hozir ma'lum sabablarga ko'ra ichmay qo'yg'anglar. 2-guruhga esa nazorat guruhi sifatida bazis preparat qabul qilayotgan bemorlar tanlab olindi.

### Natijalar va myhokama

Kuzatuvimizdagi bemorlarda kasallik davomiyligi 1 dan 25 yilgacha bo'ldi. Ревматоид артрит tashxisi Amerika Ревматологлар Assotsiatsiyasi (ARA, 1987), shuningdek, RMFA Ревматologiya ITI taklif qilgan qo'shimcha ishchi tasnif va nomenklatura asosida qo'yildi (1991). Nazoratimizdagi bemorlarning barchasida (100%) RAning bo'g'im shakli aniqlandi va Shteynbroker (1979) mezonlari bo'yicha rentgenologik tasdiqlandi. Tadqiqotda bemorlar psifenotipini aniqlash uchun Moriski-Grina test so'rovnoma, Ayzenko testi temperament tipini aniqlash uchun va komplementlik aniqlash testlaridan o'tkazildi. O'tkazilgan so'rovnoma va testlar shunday natija ko'rsatdi: kardiorevmatologiya bo'limida davolangan 30 nafar bemor shifokor tavsiya etgan bazis preparat ichmay qo'yg'ang. Ревматologiya bo'limidan 20 nafar bemor shifokor tavsiya etgan bazis preparatni qabul qilmay qo'yg'ang. Bu bemorlarni psixofenotiplari o'rganilganda 30% bemorlar dori vositarini nojo'ya tasiridan qo'rqib, 20% bemorlarga bazis preparatlar ichish kerakligi to'g'risida yetarlicha tushuncha berilmaganidan, 30% bemorlar kasalligi tuzalishiga ishonmasligadan bazis preparat ichmay qo'yg'ang. Bu holat bemorlarda kasallikni zo'rayishiga va statsionar davo olishga muhtojlik sezgan. Nazorat gu-

ruhidagi bemorlar bazis preparatlarni o'z vaqtida qabul qilgani uchun kasalli avj olishi va asoratlar berishi kamaygan. Hayot sifati (HS)ning tibbiy jihatlari deganda kasallik (uning alomatlari va belgilari) tufayli yuzaga keladigan funksional imkoniyatlarning cheklanishi tushuniladi. Ko'plab tadqiqotlar mualliflari RA kasalligi bilan og'riqan bemorlarning HS darajasi deyarli sog'lom odamlarga qaraganda ancha past ekanligini tasdiqlashadi. RAli bemorlar HSni boshqa nozologik shakllar bilan qiyosiy tahlil qilishshuni ko'rsatdiki, RA da hayot sifati tizimli qizil bo'richa, sarkoidoz, arterial gipertenziyali bemorlar HSga nisbatan past ekanligi aniqlangan Ko'pgina tadqiqotlarda HS kasallikning davomiyligiga, uning faolligiga va funksional buzilishlariga bog'liqligi keltirilgan. Bizning tadqiqot natijalarimiz ham bemorlarning xayot sifatiga kasallik o'z ta'sirini o'tkazganligini aniqlandi.

#### **Xulosa**

Olingan natijalar shuni ko'rsatdiki, bemorlar bazis preparatlar ichmay qo'yishi bemorlarda kasallik rivojlanishini tezlashishiga olib kelgan va ularni statsionar davolashga majbur bo'lgan. Bemorlarni davolash jarayonida ularni psixofenotipini yaxshi o'rganish kerak va har bir bemorga bazis preparatlar to'g'risida yetarlicha tushuncha berish zarur. Har bir tibbiyot xodimi bemorlar hayot sifatini oshirish uchun harakat qilmog'i kerak.

#### **Adabiyotlar**

1. Амирджанова В.Н., Фаломеева О.М., Цветкова Е.С. // Ревматология. – 2017. – № 3. – С. 56–61.

2.Крыжановская Н.С. Особенности клинко-психологических взаимоотношений при ревматоидном артрите: Автореф.

дис. ... канд. мед.наук. – М., 2000.

3. Насонов Е.Л. Лечение Ревматоидного артрита: современное состояние проблемы. ПМЖ.-2006.-№.14(8).-С. 573-577.

4. Berdiyeva D.U. Assessment of clinical and diagnostic indicators of Grunulematosis with Polyangiitis // British Medical Journal. – 2021. Vol.-1. №.2.– P. 238-249.

5. Ganiyeva N.A., Rizamukhamedova M.Z., Nabiyeva D.A., Aripova N.A. Clinic - diagnostic aspects of modern biomarkers of early atherosclerosis and fibrotic activity of systemic scleroderma // Asian Journal of Medical Principles and Clinical Practice. – 2021. - № 4(3). – P. 1-13.

### **РЕВМАТОИД АРТРИТЛИ БЕМОРЛАРДА ФАРМАКОТЕРАПИЯНИ САМАРАДОРЛИГИНИ ПСИХОФЕНОТИПГА БОГ'ЛИQLИГИ**

Bekenova G.T., Asqarov N.L., Tolipov O'U.

**Maqsad:** revmatoid artritli bemorlarda psixofenotip va hayot sifatiga qarab farmakoterapiya samaradorligini baholash. **Material va usullar:** tadqiqotga revmatoid artritli 50 nafar bemor jalb qilindi, ulardan 40 (80%) ayollar va 10 (20%) erkaklar 17 yoshdan 70 yoshgacha. Bemorlarning o'rtacha yoshi  $38,52 \pm 1,41$  yoshni tashkil etdi. **Natijalar:** bemorlarning asosiy dori-darmonlarni qabul qilishdan bosh tortishi kasallikning rivojlanishining tezlashishiga olib keldi va ularni statsionar davolanishga majbur qildi. Bemorlarni davolash jarayonida ularning psixofenotipini yaxshi o'rganish, shuningdek, har bir bemorga asosiy dorilar haqida etarli tushuncha berish kerak. **Xulosa:** tibbiyot xodimlarining sa'y-harakatlari bemorlarning hayot sifatini yaxshilashga qaratilgan bo'lishi kerak.

**Kalit so'zlar:** revmatoid artrit, psixofenotip, hayot sifati.

